

PROTOKÓŁ KONTROLI

Nr 166/1218/NS/HID/2016

Jastrzębie Zdrój, 11.08.2016,
(Miejscowość i data)

przeprowadzonej przez Tatiana Kondieczko - mł. Asystent
(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)
numer 42040811102 2/2016

pracownika (-ów)
upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Wodzisławiu Śl.

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2015r. poz. 1412), w związku art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (tekst jednolity: Dz. U. z 2013r., poz. 267, ze zm.).

I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO ZAKŁADU/ OBIEKTU

I.1. Zakład/obiekt kontrolowany: (pełna nazwa, adres, telefon, faks):
Publiczne Przedszkole Nr 4
ul. Kaszubska 4
44-335 Jastrzębie-Zdrój
tel 32 4713481

I.2. Właściciel/osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

organ prowadzący: Urząd Miasta Jastrzębie-Zdrój
(imię i nazwisko / pełna nazwa / inwestor; organ założycielski w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich współników)
Al. Piłsudskiego 60
(adres zamieszkania / adres siedziby / w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich współników / telefon / faks)

I.3. NIP 6332027593 REGON 272000911 PESEL

I.4. Kierujący zakładem/obiektom kontrolowanym: (imię i nazwisko, stanowisko)

Halina Zawadzka - dyrektor

I.5. Przedstawiciel zakładu/objektu w obecności, którego przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, stanowisko)

Beata Hebdor - nauczyciel

I.6. Inne osoby w obecności, których przeprowadzono kontrolę* (imię i nazwisko, ewentualnie adres):

nie dotyczy

II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

II.1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli: 11.08.2016, godz. 13.15

II.2. Zakres przedmiotowy kontroli: spełnienie wymagań higieniczno-sanitarnych w placówce

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 4
ul. Kaszubska 4
44-335 Jastrzębie Zdrój
tel. (32) 47-13-481

NIP 6332027593 REGON 272000911

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

[Podpis]

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola Nr 4
mgr Halina Zawadzka

III. WYNIKI KONTROLI:

III.1. Informacje o kontrolowanym zakładzie/obiekcie (stan formalno-prawny, nr wpisu do KRS, informacje o toczącym się aktualnie postępowaniu administracyjno-egzekucyjnym w stosunku do kontrolowanego podmiotu, informacje dotyczące ustaleń pokontrolnych

mających charakter, legalność działania, inne informacje istotne dla ustaleń kontroli, itp.): H. Okręgowa Prokuratura

16 lipca 2016 r. w dniu 16 sierpnia 2016 r. przedszkole

Pracownicy dyżur

Liczba dzieci zapisanych - 45

Dokumentacja medyczna personelu aktualna

na potrzeby dzieci hydrofobowo i سایر zabaw

sanitarnych oraz szatni

Temperatura przepiętzone nie pobyt dzieci

Wymagania w u. stajnym systeme higienicznym

technicznymi

Sprzęt, urządzenia zabawia - czyste, niewszkodzone

spełniają wymagania bezpieczeństwa

Stoła i krzesła pranicowo zabezpieczone

banne nazy wyposażone i bezpieczny ciepły i zimny

napój oraz środki higieny osobistej

Wieszaki nie mycznik oznakowane

Urządzenia sanitarne utrzymane i czyste

i pełnej sprawności technicznej

Przedsiębiorstwo prowadzi odżywianie w formie

śniadań, obiadów i podwieczorków

Pracownicy odpowiedzialni za i placówce

Pracownicy przedszkola jest odpowiedzialny za interakcję

dzieci, poprzez różnorodną aktywność

Urządzenie techniczne i dobrym stanie

technicznym. Przedsiębiorstwo posiada 2 placówki

Zabezpieczone przed zanieczyszczeniem

Otoczenie oraz krystaliczne pomieszczenia utrzymane

sp. i czystości i porządku

Na terenie przedszkola dotrzymane zasady paleńca

tytuł, i młodocianym miejscu umieszczono

odpowiednie oznaczenia i graficzne

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 5
ul. Kaszubska 4
44-335 Jastrzębie Zdrój
tel. (32) 47-13-481
NIP 6332027593 REGON 272000911

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

data 30.03.2016 podpis

DYREKTOR
Publicznego Przedszkola nr 5
mgr Halina Jastrzębska

III.2. Wyposażenie użyte podczas kontroli*:

nie dotyczy

III.3. Podczas kontroli do badań laboratoryjnych pobrano próbki – nr protokołu/ów*

nie dotyczy

III.4. Korzystano* z wyników badań i pomiarów:

nie dotyczy

III.5. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli:

- dokumentacja medyczna pacjentów
- faktura VAT NR FA/145/05/2016 z dnia 24.05.2016r
- po zakup piasku

IV. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono*:

nie dotyczy

V. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu*

nie dotyczy

VI. Uwagi i zastrzeżenia osób uczestniczących w kontroli.

Wnosząc/nie wnosząc** uwagi i zastrzeżenia do opisanego w protokole stanu faktycznego:

VII. Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w pkt. nie nałożono/ nałożono** mandat karny na

..... w wysokości..... na podstawie art.
(nr mandatu karnego) (imię i nazwisko, stanowisko) (podstawa prawna)

Upoważnienie do nakładania grzywien w drodze mandatu karnego z dnia..... nr

Poprawki i uzupełnienia do protokołu – naniesiono/nie naniesiono**

(podać numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)

*Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, a następnie po odczytaniu i omówieniu został podpisany/odmówiono podpisania**.*

W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu.

Dokonano/nie dokonano** wpisu w książce kontroli sanitarnej i książce kontroli**
Wydano/nie wydano** na podstawie art. 31. §1 ustawy o Państwowej Inspekcji Sanitarnej doraźne zalecenia, uwagi i wnioski, które wpisano w książkę kontroli sanitarnej **

Data i godz. zakończenia kontroli: 19.08.2016 r. 14:55

Łączny czas kontroli: 1 godz. 20 min.

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 5
 ul. Kaszubska 4
 44-335 Jastrzębie Zdrój
 tel. (32) 47-13-481
 NIP 6332027593-REGON 27200091

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

data 30.08.16 podpis [signature]

DYREKTOR
 Publicznego Przedszkola nr 5
 mgr [signature]

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 5
 ul. Kaszubska 4
 44-335 Jastrzębie Zdrój
 tel. (32) 47-13-481
 NIP 6332027593 REGON 272000911

2 mp. *JH*
 mgr Beata Hebda

(podpis / lub pieczęć strony prowadzącej do kontrolowanego zakładu)

mi. asystent
 PSSH Wodzisław Śl.
Tatiana Kordeczko
 mgr Tatiana Kordeczko

(podpis osób obecnych podczas kontroli)

(podpis i / lub pieczęć osoby(osób) kontrolującej(ych))

POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU PRZEZ STRONĘ

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem (-am) w dniu 11.08.2016

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 5

ul. Kaszubska 4
 44-335 Jastrzębie Zdrój
 tel. (32) 47-13-481

mgr Beata Hebda

NIP 6332027593 REGON 272000911

2 mp. *JH*

(podpis i pieczęć osoby odbierającej protokół)

POUCZENIE: Strona/osoba upoważniona w terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu może zgłosić zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego.

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego zakładu/obiektu w czasie i miejscu trwania kontroli. Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie Stacji.

* - w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”
 ** - właściwie zakreślić

PUBLICZNE PRZEDSZKOLE Nr 5
 ul. Kaszubska 4
 44-335 Jastrzębie Zdrój
 tel. (32) 47-13-481
 NIP 6332027593 REGON 272000911

ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM

data 30.03.2017 podpis *JH*

DYREKTOR
 Publicznego Przedszkola nr 5
 mgr Tatiana Kordeczko

